



SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA EN EL CENTRO

DATOS PERSONALES	Apellidos:		Nombre:		
	DNI/NIE:		Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>):		
	Domicilio (a efectos de notificaciones):				
	Número:		Piso:	Puerta:	Provincia:
	Municipio:			Código postal:	Tel. fijo:
	Tel. móvil:		Correo electrónico:		

DATOS ACADÉMICOS	Centro:
	Enseñanzas/Estudios:
	Especialidad:
	Curso:

EXPONE

.....

.....

.....

.....

SOLICITA:	
	La ampliación de permanencia en el centro por un año más

En, a de de

Firmado:.....

Autoriza a la **COMISIÓN DE VERIFICACIÓN** para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Secretaría General de la Consejería de Educación en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE ZAMORA